



JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
BIROUL RESPONSABIL DE DOMENIUL SERVICIILOR SOCIALE
CENTRUL DE ZI "CLUBUL SENIORILOR"

C.I.F. 15326502

Deva, Str. 1 Decembrie bl.5, parter, cod poștal 330088

tel.: 0354.147.905; 0254.218.030, fax: 0254.218.030

e-mail: dasdeva@primariadeva.ro; web site: www.primariadeva.ro

Nr. _____ / _____

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA

Centrul de zi „Clubul Seniorilor”

Subsemnatul/a _____,
identificat cu CI / BI / CIP seria _____, numărul _____, cu domiciliul /
reședința în loc. _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, et. _____, ap. _____, declar pe proprie răspundere că **nu sufăr de boli
contagioase sau psihice** care pot afecta integritatea celorlalte persoane care fac
parte din grup.

Menționez că prezenta declarație îmi este necesară pentru accesarea
serviciilor în cadrul **Centrului de zi „Clubul Seniorilor”** din Deva, str. 1
Decembrie, bl.5, parter, jud. Hunedoara.

Data _____

Semnătura _____